

Ergänzende Fragen zur Anmeldung

Wir bitten Sie, die folgenden ergänzenden Fragen zu beantworten und uns unterzeichnet zurückzusenden, damit wir Ihre Anmeldung abschliessen können:

Versichertendaten:

Versichertenr.: _____

Name: _____

Adresse: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Tel. Privat: _____

Ergänzende Fragen:

Beziehen Sie infolge Krankheit oder Unfall eine Invalidenrente oder Taggelder? ja nein

Bestand bei der bisherigen Vorsorgeeinrichtung ein Vorbehalt aus gesundheitlichen Gründen? ja nein

Haben Sie einen Vorbezug für die Finanzierung von Wohneigentum (WEFV) getätigt? ja nein

Wenn ja, Datum des Vorbezuges: _____

Betrag des Vorbezuges: CHF _____

Haben Sie Leistungen aus Ihrer ehemaligen Vorsorgeeinrichtung verpfändet? ja nein

Wenn ja, Datum der Verpfändung: _____

Name des Pfandgläubigers: _____

Haben Sie in den letzten 3 Jahren Einkäufe bei Ihrer ehemaligen Vorsorgeeinrichtung getätigt? ja nein

Wenn ja, Datum des Einkaufs: _____

Betrag des Einkaufs: CHF _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

→ Bitte senden Sie dieses Formular an uns zurück.
(Adresse auf der Rückseite)

PV-PROMEA
Ifangstrasse 8
Postfach
8952 Schlieren

PV-PROMEA
Ifangstrasse 8
Postfach
8952 Schlieren